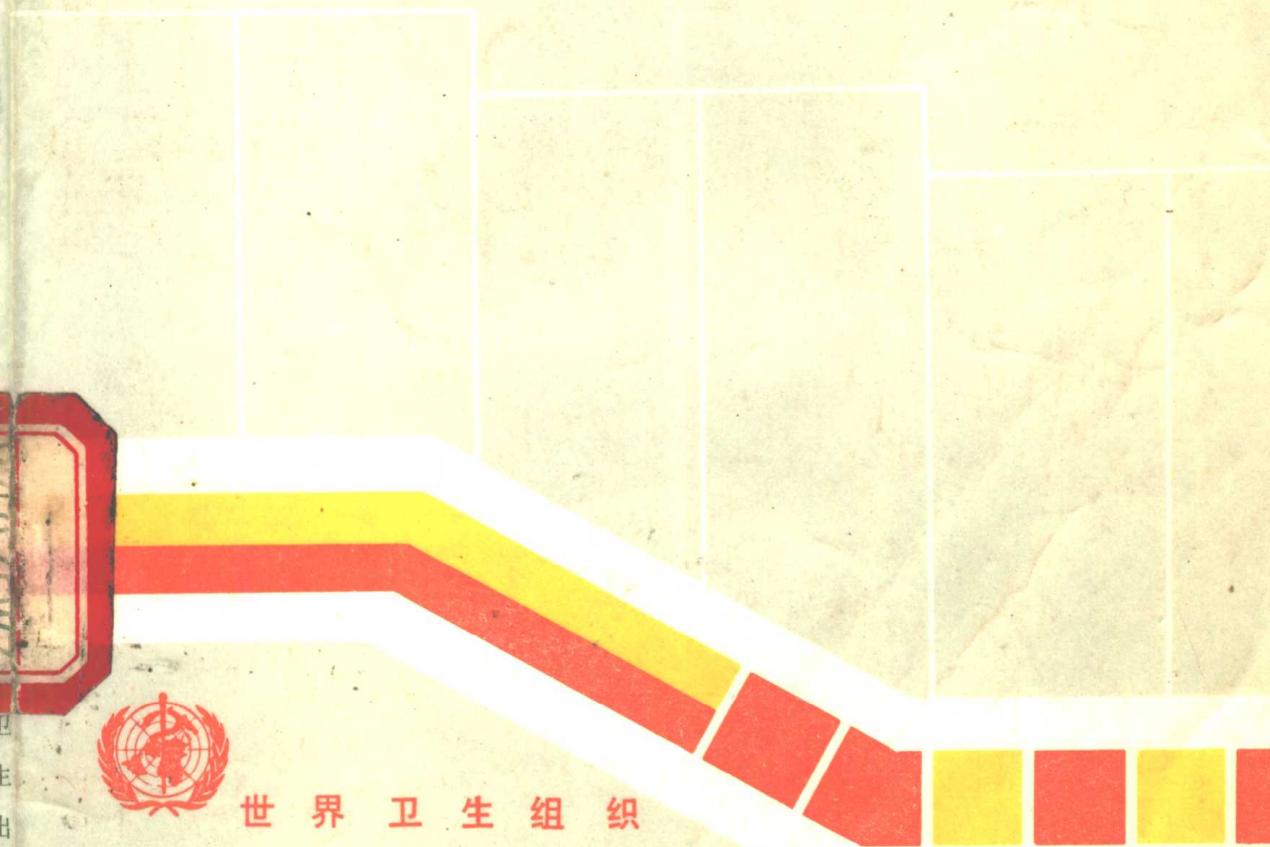


# 性传播疾病的防治



世界卫生组织

人民卫生出版社

# 性传播疾病的防治

世界卫生组织 编

李志文 居正华 译

赵萌 董明 徐向凝

李植因 校

---

人民卫生出版社

世界卫生组织委托中华人民共和国卫生部  
由人民卫生出版社出版本书中文版

ISBN 92 4 156098 3

©世界卫生组织 1987

根据《全世界版权公约》第二条规定，世界卫生组织出版物享有版权保护。要获得世界卫生组织出版物的部份或全部复制或翻译的权利，应向设在瑞士日内瓦的世界卫生组织出版办公室提出申请。世界卫生组织欢迎这样的申请。

本书采用的名称和陈述材料，并不代表世界卫生组织秘书处关于任何国家、领土、城市或地区或它的权限的合法地位，或关于边界或分界线的划定的任何意见。

本书提及某些专业公司或某些制造商号的产品，并不意味着它们与其他未提及的类似公司或产品相比较，已为世界卫生组织所认可或推荐。为避免差讹和遗漏 专利产品第一个字母均用大写字母，以示区别。

### 性传播疾病的防治

世界卫生组织 编

李志文 居正华 等译

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社胶印厂印刷

新华书店北京发行所发行

1000×1400毫米32开本 3 $\frac{3}{8}$ 印张 112千字

1989年9月第1版 1989年9月第1版第1次印刷

印数：00,001—3,100

ISBN 7-117-01228-5 /R·1229 定价：2.55元

# 序

---

在很多国家，性传播疾病的患病率已达到令人忧虑的程度。而且，世界卫生组织已警告它的成员国，如果这些疾病在早期未得到适当的治疗，其并发症的危险性就可能增加，并可能给个人、家庭和社会带来严重的后果。

当前的问题并不是知识的缺乏和手段的不完备，而是很多国家都存在：(1)未能适当地应用先进技术；(2)缺乏监测和对防治效果的评价；(3)不适当的社会福利和教育方法。为了实现世界卫生组织成员国共同制定的到2000年人人享有卫生保健的目标，这个公共卫生问题必须通过多种途径加以解决，包括各级卫生人员、卫生教育、信息和福利机构协同工作。

根据当前情况及世界卫生大会的要求，世界卫生组织3个专家组已对这个问题的不同技术方面进行了研究，他们的报告发表于“技术报告丛书”中。1982年4月在华盛顿召开了专家组工作会议，讨论了针对这类疾病的战略措施和防治规划。<sup>1</sup>本书即根据该会议的资料写成。本书强调了性病防治规划应纳入传染病防治的总体规划中去；同时也强调了妇科、产科、儿科和泌尿科的工作在性病防治中的重要作用。

---

<sup>1</sup> 专家组工作会议的参加者名单见附件6。

世界卫生组织是联合国的一个专门机构，主要负责国际卫生事务与公共卫生。该机构创建于1948年，大约有165个国家的卫生专业人员通过世界卫生组织交流他们的看法和经验，以使世界上所有公民的健康于2000年达到使他们能富有成效地进行社会和经济生活的水平。

世界卫生组织，通过与该组织会员国的直接技术合作以及促进会员国之间的这种合作、进而促进综合卫生事业的发展，预防与控制疾病，改善环境条件，开发卫生人力，协调与发展生物医学和卫生事业研究以及制订与落实卫生计划等。

这些多方面的努力包括多种多样的活动，譬如：制订影响会员国人口的初级卫生保健制度；促进妇幼卫生；与营养不良作斗争；在全世界范围内根除天花；控制疟疾并控制包括肺结核和麻风病在内的其他传染病；促进群众性免疫运动以预防一些可以预防的疾病；改善精神卫生；提供安全供水；培训各类卫生工作人员等。

朝着全世界更加卫生而迈进，这还需要国际上的合作，如：制订生物制品、农药和药物的国际标准；制订环境卫生标准；推荐国际非专利药品的名称；执行国际法规；修订疾病和死因国际分类法以及收集与散发卫生统计资料等方面。

有关世界卫生组织很多方面工作的详细情报刊载在该组织的出版物中。

# 目 录

序.....	[ 3 ]
第一章 绪论 .....	1
第一部分 规划的初步设计步骤 .....	7
第二章 对性传播疾病的公共卫生重要性的估计.....	9
第三章 重点人群.....	14
第四章 性传播疾病防治的社会因素.....	17
第二部分 防治策略.....	23
第五章 健康教育.....	25
第六章 疾病的发现.....	32
第七章 全国性的治疗规划.....	39
第八章 接触者追踪和病人咨询.....	44
第九章 临床服务.....	48
第三部分 支持部分.....	53
第十章 性传播疾病预防中心.....	55
第十一章 信息系统.....	59
第十二章 职业训练.....	63
第十三章 实验室服务.....	67
第四部分 实施.....	71
第十四章 规划的管理.....	73
第十五章 防治规划的评价.....	78
附件1. 用于性传播疾病早期发现的试验.....	84
附件2. 典型病人处置方案：尿道分泌物.....	88
附件3. 典型病人处置方案：阴道分泌物.....	91
附件4. 典型病人处置方案：生殖器溃疡.....	94
附件5. 评价研究的选择应用.....	98
附件6. 参加会议者名单.....	101

# 第一章 绪论

---

在很多国家中，由于性传播疾病患病率的升高和对健康造成的有害影响，以及这些国家已具有防治这类疾病的能力，对于性传播疾病的防治已经开始给予较大的关注。有关主要性传播疾病的技术方面问题，在世界卫生组织3个专家组<sup>(1~3)</sup>的报告中已经考虑到；本书将论及其防治战略和规划问题。

## 1.1 专用名词

性传播疾病的防治活动是指任何减少这类疾病对健康的有害影响的活动。防治活动可能减少或降低(a)疾病的患病率；(b)疾病的持续时间；(c)疾病对每例病人影响，包括机体的合并症和精神社会的后遗症；(d)取得一定成果所需的成本，即：增加服务效益。很多不同的防治活动，如临床服务、筛选病人和接触者的追踪，可减少性传播疾病造成的影响。

一项防治规划由各种防治活动所组成。在制订规划时，要求确立重点、审查各种可供选择的防治方法和采用适当的方式。通过工作计划的设计和完成，可实现规划预期达到的目标。评价是用来显示是否需要修订规划。当规划未取得效果时，或疾病情况发生变化时，或防治的时机必须有所改变时，需要对规划加以修订。

各种性传播疾病的流行病学及其并发症有很大的差异。另外，特定的防治活动对问题的各个方面所产生的效果也是不同的。在制定计划时，对各种防治活动所期望达到的健康效果应尽可能清楚和详细地说明。这样的计划可以阐明防治决策和证明防治规划的合理性。此外，列出初期阶段的活动，将有利于把防治规划纳入整个卫生规划。清楚地书写计划，可以明确防治规划中属于卫生系统工作的组成部分，从而促进评价过程。

性传播疾病的防治规划应明确该项规划的覆盖人群和与该人群有关的防治活动。例如，某些控制先天梅毒的规划明确规定应将所有的妊娠妇女包括在内，保证她们进行产前检查，如果需要，还要做血清学试验和治疗。尽管如此，靶人群的覆盖面仍可能还不完全，特定活动的执行可能也不准确，如有些妇女没有进行过产前检查，或有些则在妊娠晚期才去检查，或者偶尔去做检查；血清学试验有时被忽视了，有些血清反应阳性者即将分

婉却还没有得到治疗。但不管怎样，当靶人群和特定的活动一得到明确，在执行过程中所发生的严重问题就可能容易被察觉。且一旦察觉，即可找出问题的原因，然后改变规划。

相反，性传播疾病的服务机构，是为该机构在整个人群中选中的个体服务的。因此，在该服务机构中所见到的疾病可能不同于一般人群中所见到的疾病；特别是当服务不容易做到的情况下，这种差异可能更大。虽然服务机构和规划二者性质不同，但有些类型的服务机构将是防治规划的一部分。因此，性传播疾病的防治规划必须寻求不断改善服务机构的办法，促使它们为控制性病作出进一步的贡献。

## 1. 2 防治方法

要使防治性传播疾病的工作取得成效，必须使所采取的行动适合于规划所针对的特定环境、人群和疾病问题。这样，每个防治规划的设计和构成才有其独特性，不能将一种情况下的规划转用于另一种情况，除非谨慎地改用。有两种相反的防治规划，一种是专项的或垂直的防治规划，另一种是综合的或横向的防治规划。实际上，有效的专项规划也常常被纳入国家的总体卫生规划和总体社会规划，并依赖总体规划的实施而起作用。同时，为了使综合规划得以有效地制订并适应时代，也有赖于吸取来自本地或外界的有益的专门知识。因此，当制订规划时所需进行的选择，往往不是选择专门规划或综合规划中的一种，而是选择在特定情况下如何将专门知识和总体卫生系统规划结合起来。

## 1. 3 防治规划的设计

防治规划设计的最低要求是，突出重点疾病或问题，不将人力、物力浪费在成本过高或不适当的活动上。在设计规划时，以下一些一般性问题必须回答：(a)哪些疾病或问题对政府、群众和卫生系统是最严重的和最重要的；(b)采取低消耗的活动能否对这些问题取得卫生效益；(c)这些活动的结局将是怎样；(d)进行这些活动所需要的人力、物力及能否获得；(e)怎样衡量这些活动的效果？对这些问题的回答可以用以明确的规划要点或现有规划的一些新的因素，并决定某项工作是否值得去做。在执行一项规划之前，规划管理人员应制定一个时间表，以便审查活动进行的情况。这种审查将根据所发现的问题明确提出这些活动应继续执行、加以修改或停止进行的指导性意见。

## 正式防治规划

在有专门的防治人员、熟练的流行病学专家和管理工作者的情况下，设计正式的规划是适宜的。这种设计将包括以下 7 种要素：

(1) 明确问题。所需明确的问题，包括性传播疾病的发生情况、各个地区或人群的患病率和可能的并发症。因为这类疾病对健康的不良影响在特定的人群中和地理区域内将普遍增强，所以，明确这些人群和地区可提供防治工作重点。同样，在不同的感染人群中疾病的传播程度是不相同的。因此，为了更有效地阻断疾病的传播，有关重点传播人群的信息也同样需要。

在绝大多数情况下，这些地区的资料是不充足的或根本没有资料。初期的规划设计即应明确哪些资料是可以得到的，同时还应考虑改进资料的收集、分析和利用工作。在考虑疾病问题及其防治活动时，有关疾病传播、并发症的发展及疾病防治的模式图是有用的<sup>(4)</sup>。对其他问题可绘制不同的模式图，如先天性梅毒与妊娠有关，乙型肝炎应考虑用疫苗预防。

(2) 确定重点。确定防治工作重点应从分析卫生问题入手。采取各种防治措施时可能得到的资源保证也应加以明确。政府、特别是卫生人员的参与，对确定重点和防治措施将起决定性作用。最终，为了明确可能得到的支持的性质和程度，对公众参与防治措施所做的努力应进行评价。因此，防治重点的选定常是对卫生问题和防治可能性的综合研究的结果。

(3) 确立目标。目标指在一定人群范围和一定时间内、以减少性传播疾病对健康的不良影响为目的规划意图。规划的成功与否根据目标实现的程度来衡量。最有用的目标应该是明确的和能定量的目标。

简单而又实际的规划目标，即在限定的时间和环境中可以完成的规划目标，比那些不实际的、范围广泛的目标更为有用。例如，“减少疾病患病率和发病率”的目标在计划和评价防治效果上是无用的，除非对这种一般的、长期的目标给予特定的含意，并使之能被估量。

(4) 思考策略。性传播疾病有多种防治策略，每种策略有不同的资源需要和效果，需要根据规划的目标、靶人群及所提出的时间表来审定。计划者最好进行成本-效益或成本-效果的分析，以便选择最有效、最容易实现的策略。实际上，估计预期效果和可能需要的费用制定初步规划是可行的。防治规划常常使用一种以上的策略；计划者必须选有最适合当地情况的综合策略。

(5) 实施规划。一个反映出问题、目标和策略，并列出了所需进行的活动和执行时间表的书面规划，对规划的管理人员是有用的。制定这样一

个计划时应认真考虑对人力、物力的需要，人力的开发，以及按地区和活动的工作发展顺序。这一计划可为制定和修改规划执行者和协助执行者制定和修改工作安排打下基础。

(6) 评价规划。对防治规划的评价应作为整个实施计划的一部分。但因它很重要，常单独加以考虑。评价被用来回答的问题是：目标是否达到(结果)？活动是否按规划执行(过程)？评价应在必须迅速确定规划的执行是否存在某些障碍时进行。评价中发现的问题将导致对规划的修改、将规划扩展到新的地区或包括新的问题，或者中止规划的执行。

(7) 规划实施的研究。在确定问题、选择策略或达到评价目标时遇到的障碍可通过研究以寻求解决办法。由于这些研究活动的目的是解决规划中的重要问题，因此，要求研究设计能保证对防治规划提供及时的反馈。当问题和情况(包括技术开发)发生变化时，其他的研究题目可做为重点。

#### 规划审核表

性传播疾病的防治规划应符合下列条件：(a)对规划的制定、执行和评价必须做好充分准备，对每一步骤所需情报必须明确作出规定；(b)对规划的目标必须描述清楚，并在适宜和可能时作出定量规定；(c)必须考虑不同的策略，淘汰其中不适当的部分，另一些可留待初期效果考核后再决定是否执行，并只选择那些可能最有效的去实行；(d)执行的规划必须是现实的并包括一个时间表；(e)对规划的评价必须选择适当的标准。

### 1.4 结论

本书讨论了性传播疾病防治过程中的各个方面的问题，试图协助管理人员在各种情况下制订和修改防治规划。不同的防治规划的特征是由不同的社会背景和卫生制度所决定的。因此，不可能有适用于各种背景条件下的固有的正确的规划，即使这些地区的疾病问题是相同的。此外，一个性传播疾病防治规划在一个时期对一个社会是适宜的，但不会永远适宜。社会背景、卫生保健制度、疾病问题和干预时机是不断变化着的，因此，防治规划必须适应这些新的要求，并在适宜的时机应用新的手段。目前，尽管在国与国之间存在很多差别，但公众对性传播疾病所造成问题的重要性都缺乏认识。

本书建议疾病防治过程应具有高度的系统性和综合性，并划分为几个部分。在实际工作中，很多活动常在一地区同时进行，其方式远非系统的、连续的和有秩序的；此外，防治内容和支持活动也常是无关的。本书不对

这些做法加以衡量，但实际上，将一项工作与其他一项或多项工作结合进行常比单独进行收效好。

本书在叙述防治过程时往往带有一定程度的抽象性，並避开了一些无知的领域，以期提供有远见的、圆满的、理论上的框架。希望这种做法能协助管理人员制订一个综合的、适应环境的规划。

只有当本书提出的原则和指导性意见结合並落实到各个具体规划中时，才能对性传播疾病的防治产生影响。为实现这个目标，必须寻找最广泛的支持，其范围包括：在个别规划中负有责任者以及在国际间或多国间的规划中的负有责任者。能够促进防治工作的活动包括：

(1) 由国家倡议、各团体和个人广泛参加的活动，从而导致产生对该国性传播疾病进行控制的指导方针。应适当强调社区参与防治工作的作用；对社区的需要也应加以强调，从而调动地方资源以满足这些需要。

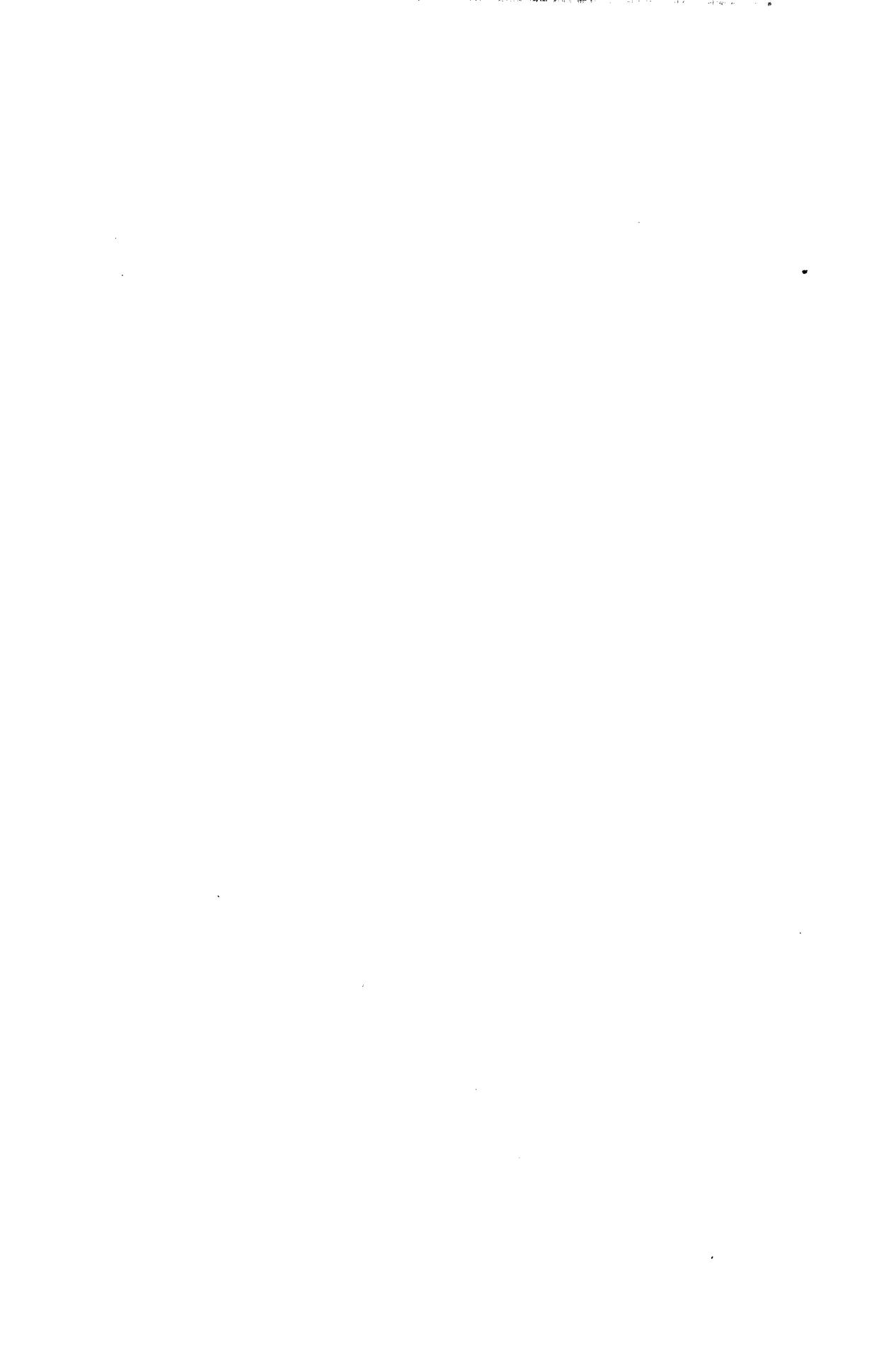
(2) 由国际组织发起的地区性活动，重点放在召开该地区各国参加的管理工作会议，以集中解决计划、管理、评价问题並进行经验交流。

(3) 区域性的活动应包括少数在不同的社会和卫生保健制度下实行的、由国家主持的示范性防治规划项目。这些项目可能是使疾病控制工作取得有意义的进展的先决条件。这些项目的设计应能证明，设计良好的和经过审慎评估的规划是可行的。这类示范项目可作为邻国开展防治工作的模式，它们比书本上的指导将更为完整和更易于接受。最后，这种示范性项目对创立这项工作的国家来说，具有巩固和发展防治成果的作用。很明显，这类项目需要国际上的、地区的和国家的支持。

(4) 实施某些防治活动的标准文件应当有广泛的适用性，以便作为其他规划的指导。这样的文件目前已可得到<sup>(5)</sup>。还应制订、试验和推广其他文件。这些文件应由咨询组来制订，並会成为示范项目中的重点。

## 参 考 文 献

1. Technical Report Series No. 616, 1978 (*Neisseria gonorrhoeae and gonococcal infections: report of a WHO Scientific Group*).
2. Technical Report Series No. 660, 1981 (*Nongonococcal urethritis and other selected sexually transmitted diseases of public health importance: report of a WHO Scientific Group*).
3. Technical Report Series No. 674, 1982 (*Treponemal infections: report of a WHO Scientific Group*).
4. HART, G. *Sexual maladjustment and disease. An introduction to modern venereology*. Chicago, Nelson-Hall, 1977, Fig. 12-5, p. 184.
5. CENTERS FOR DISEASE CONTROL. *Sexually transmitted diseases. Treatment guidelines 1982. Morbidity and mortality weekly report*, Vol. 31, No. 25 (1982).



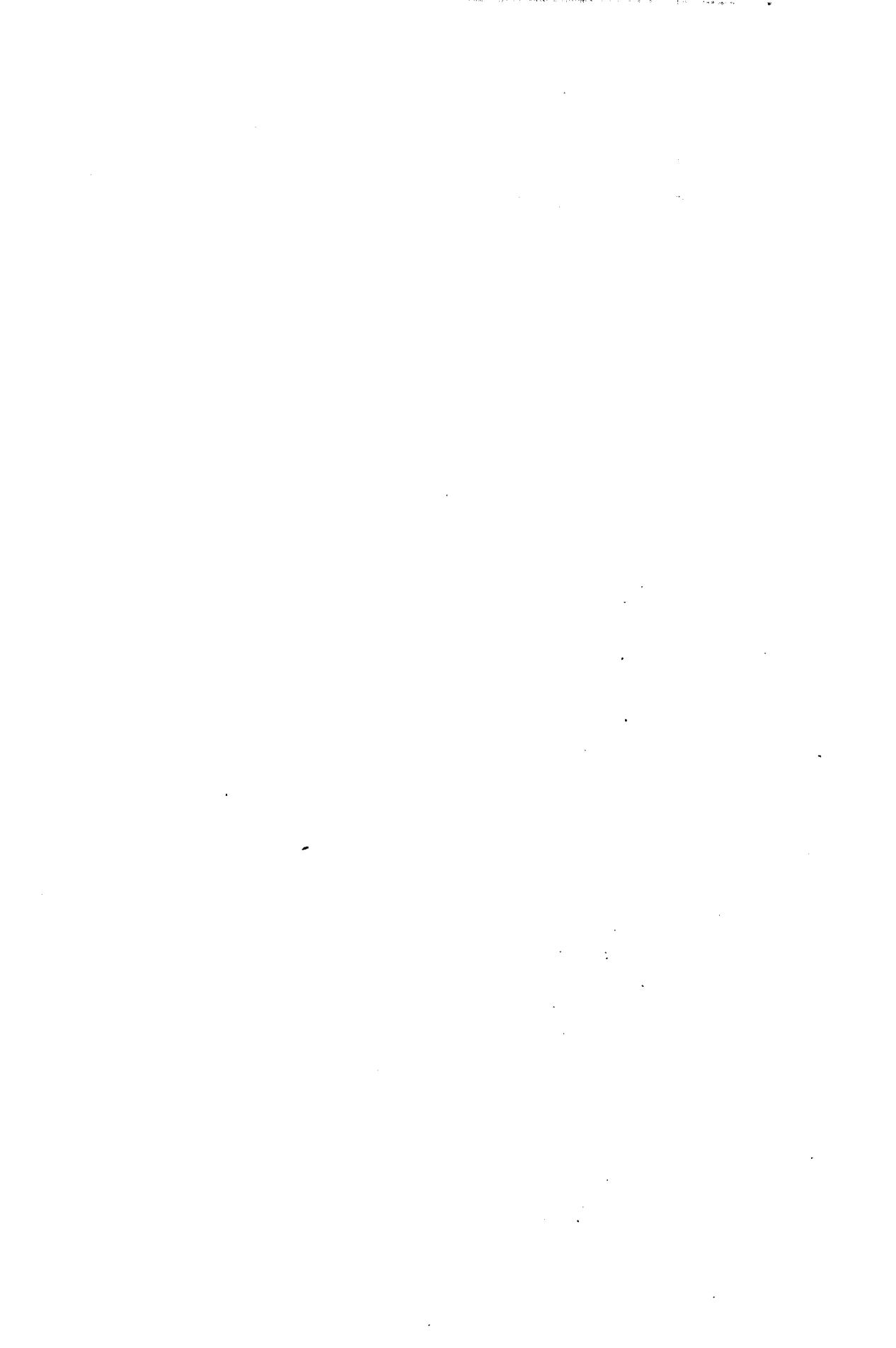
# 第一部分

## 规划的初步设计步骤

制订一个新的或修改现有的防治性传播疾病的规划，第一步是描述性传播疾病的发病率和/或患病率及其并发症，从而对性传播疾病有一个初步的估计（第二章）。而要描述疾病，则需应用现有的资料和/或从特殊研究中所得到的新的信息和资料；还要对先天易患、后天易得或易传播和/或易转为并发症的高危人群加以鉴别（第三章）。对这些重要人群的判别将有助于防治策略的选择和防治规划的制订。最后，对那些性传播疾病十分严重的地理性或行政性地区也要加以识别，以促使早期防治工作的实施。

第二步是确立防治重点。尽管防治重点的确立基于对性病问题的描述，但也必须反映出政府与公众的参与、资源及技术上的可行性。首先必须确定政府对防治行动规划的支持程度，包括对可能来自政府的人力、资源和支持的评价。其次必须判断公众对防治行动的赞可程度，而且还必须对公众特别感兴趣的重要问题予以周密的考虑。为了阐明防治规划的重要性，也许要对防治规划的社会学方面的问题加以考察（第四章）。最后，为了确定防治重点，对防治技术的可行性也必须加以评价。在一个国家里，除非已具备或能组建必需的技术力量，否则某一问题就不可能成为防治重点。所有这些，即卫生问题、政府和公众的赞同、技术的可行性等因素，都必须同时加以考虑。所以，为了确定规划的重点，对卫生问题和防治的可行性两方面的研究都是必要的。

规划初步设计的最后一步是阐明减少性传播疾病的危害所要达到的目标。这些目标将有助于确定靶人群及预期改善靶人群健康状况所需的时间。



## 第二章 对性传播疾病的 公共卫生重要性的估计

---

### 2.1 引言

在性传播疾病被认作重要的公共卫生问题以前，用于性传播疾病的防治或研究上的资源是十分有限的。而资源的缺乏，则不能对性病进行充分的流行病学研究，规划管理者们也就不能很好地描述性传播疾病的重要性，从而，也就不能充分利用这些有限的人力、物力。因此，对这类疾病的公共卫生问题的重要性进行估计十分重要，以期打破由于资金缺乏、认识不足、对控制重要性的过低估计和由此而造成资金短缺的恶性循环<sup>(1)</sup>。对性传播疾病重要性的初步估计，将应用于规划的初期阶段；为了进一步制订规划，需要对性传播疾病的流行病学作出更确切的描述。

防治规划设计的第一步的一项内容，就是证实为什么在一个特定的国家内，一种特定的性传播疾病是重要的。这一过程有助于在初步规划期间将规划人员的努力集中在一起，且能向决策者们显示防治规划的重要问题所在。例如，在一些国家里，淋病是重要的性传播疾病。这是因为，淋病能导致盆腔炎症性疾病（PID）<sup>(2)</sup>。此外，淋病之所以是重要的性病，是因为淋病对廉价的抗生素类药品有抗药性<sup>(3)</sup>。在一些国家，梅毒是重要的性传播疾病，因为梅毒是导致死胎的常见原因<sup>(4, 5)</sup>。而在另一些国家，正在执行的防治规划的重点是晚期梅毒<sup>(6)</sup>。

对某一疾病重要性的初步估计，可使决策者们相信把新的人力、物力用于防治规划的必要性。这种人力、物力对于更明确地、定量地说明某一疾病及其分布是十分重要的。而这种更为详尽的疾病流行病学资料，对于设计出一个有效的防治规划又是必需的。

### 2.2 估计公共卫生重要性的方式

估计性传播疾病的重要性的方法很多。方式的选择视管理者的独创性、可用人力、物力的情况以及所针对的特殊疾病而定。此外，如何论述疾病的重要性，应选最能影响关键决策者的方法。这些方法常结合使用；同一问题，不同人群将强调不同的方面。

## 经济后果

性传播疾病对经济造成的影响，可用来说服财政预算者们，使他们认识这是一个相当重要的公共卫生问题。用于这些疾病的费用部分是直接的花费，如护理有并发症或无并发症的患者，其中大部分费用是用于护理并发症患者，而用于无并发症患者的费用则少得多。间接费用包括因病假、伤残或夭折而丧失的劳动力。间接花费主要由性传播疾病的并发症所致。

在美国<sup>(2)</sup>，应用一项综合性估计——资料来源于某些研究项目和全国抽样调查<sup>(7)</sup>——因性传播疾病所致的盆腔炎症性疾病的花费，1979年近12亿美元。在大多数国家，尚缺这类充足的计算资料。

## 社会后果

在那些性传播疾病已产生严重社会影响的国家，应强调这些后果。性传播疾病的严重性在于它能致不育、死胎、新生儿死亡和儿童残畸。对导致这些后果的性传播疾病的资料要加以重视，且有必要广泛宣传。另外，对那些侵袭妇女并妨碍他们健康地参与家庭生活的慢性疼痛、残废和能致死的盆腔炎症性疾病，应予强调。有必要强调性传播疾病的社会影响，以促使公众和政治家们对防治规划的探讨。

## 性传播疾病未来重要性的预测

世界范围内发生的人口数量、社会和行为方面的变化，增加了性传播疾病的重要性。并且，这些变化在不远的将来还将持续下去。在许多国家，人口中青年人的数量一直在增加，而且居民正由乡村、闭塞传统的地区迁移到城镇。家庭与社会的关系也在发生变化。于是，社会对青年人行为的约束力减弱，他们的性行为由此有所增加。因此，现在比以往有更多的人有染上性传播性疾病的危险。这种倾向有可能继续下去。

这类疾病能引起其他的公共卫生问题，亦增加了它的的重要性。例如，随着对性传播疾病一般临床表现和严重后遗症的重视，如盆腔炎症性疾病、不育和死胎等，将增加这类病相对重要性的认识。同样，淋球菌对抗生素抗药性的增加和淋病治疗效果的降低，提示要在病情恶化前处理这类疾病的重要性。防治方法正在迅速地改变，正在研究中的诊断方法也将付诸应用，如新疫苗的发现以及新的治疗方法和药物的产生，将使控制性传播疾病的诸多可能性变得更为可行。

## 时机

错过时机将给公共卫生医师增添麻烦，所以，应对性传播疾病及其并发症的预防时机，作为确保每个国家在2000年实现人人享有卫生保健目标的组成部分而加以重视。随着梅毒筛选工作的改进和预防由这类疾病引起的产后败血症方法的改进，将使产前和分娩时的卫生保健质量与范围得到提高和扩大。计划生育规划将被用来预防宫内放环的并发症和检查与治疗盆腔炎症性疾病发生前生殖管道的早期感染。若发现生殖管道已患病，就要对初级卫生保健人员进行培训，使其能处理这种性传播疾病。如果培训内容包括有关性传播疾病的后果的知识以及避免染上性传播疾病的方法，那么，培训效果将得到提高。此外，初级卫生保健人员还能够鼓励患者的性伴进行治疗，从而限制性病的传播和防止并发症的发生。由于患病人群主要是青年，他们将成为下一代人的领导者和父母，故上述预防措施对未来社会的幸福与昌盛，有着特殊的价值。

## 2. 3 估计性传播疾病重要性的指导意见

对疾病的初步估计，要从政治上和技术上考虑。从政治上而言，该估计强调的是与决策者们有关的特殊问题，也向公众提出了一些重要的问题；就技术而言，该估计有助于选择工作重点。

当手头缺乏必需的资料，或即使获得有关的资料，但其问题的核心又不清楚时，召集多学科的小组以帮助弄清问题是有利的。这样的小组便于收集到各种资料和意见。小组成员应包括政府卫生保健系统的人员、专业学术团体成员、民间卫生保健组织的人员及其他人员，如社会学家、教师、统计专家。小组成员应审阅所获得的资料并提出一致的意见和建议。他们应用的可能是正式的特尔斐法(Delphi method)<sup>(8)</sup>。该方法虽在很大程度上基于资料的分析，但还是依赖于大多数成员的意见，这一信息必须加以传播，从而使人们对此有强烈的印象。而小组的多学科性有助于这一信息传播到各种决策人群中去，其中包括普通的公共卫生工作人员和高层关键性决策者。

为了阐明问题的重要性，尤其是淋病和梅毒，需要进行一些特殊的研究以提供必要的资料（表1和表2）。在决定这些研究对特殊的性传播疾病重要性的初步估计是否必要之前，应对研究所需的时间和人力、物力以考虑。